

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ МЕРИИ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА
«ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ И ЗДОРОВЬЯ «МАГИСТР»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДЛЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С СИНДРОМОМ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ

Составитель: Пилевская Оксана Александровна
инструктор по физической культуре отдела ранней
помощи, первой квалификационной категории

Новосибирск 2018 год

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ	4
1.1. Пояснительная записка	4
1.1.1. Цели и задачи Программы	4
1.1.2. Принципы и подходы к формированию Программы	4
1.1.3. Планируемые результаты	5
1.1.4. Оценка результатов.....	5
2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ	7
2.1. Диагностика двигательной сферы	7
2.2. Консультирование семьи по вопросам развития двигательной сферы детей.....	7
2.3. Обучение родителей приемам формирования основных двигательных навыков у детей.....	8
2.4. Обучение специалистов методам формирования основных двигательных навыков у детей.....	8
2.4. Обучение специалистов методам формирования основных двигательных навыков у детей.....	9
2.5. Основные методы работы с детьми имеющими нарушения в двигательной сфере.....	8
3. Перечень литературных источников	9

ВВЕДЕНИЕ

Проблема двигательного развития детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья является актуальной, потому что дети испытывают трудности с удержанием позы и сохранением равновесия, им сложно преодолевать силу тяжести и поддерживать своё положение в пространстве, они позже достигают основных этапов двигательного развития, возрастной диапазон возникновения каждого навыка достаточно шире, у них снижен мышечный тонус, недостаточная способность стабилизировать положение суставов. Они испытывают затруднения в способности управлять напряжением или расслаблением мышц, в развитии мелкой моторики и зрительно-моторной координации. Ранняя и систематическая коррекция двигательных нарушений способствует предупреждению и преодолению многих осложняющих нарушений и выявлению компенсаторных возможностей. Адаптивное физическое воспитание по развитию двигательных навыков способствует тому, что у ребёнка возникают адекватные двигательные ощущения, нормализуются позы и положения конечностей, снижается мышечный тонус, уменьшаются или преодолеваются насильственные движения. В раннем возрасте общее развитие ребёнка в значительной степени зависит от его двигательных возможностей, таким образом, своевременная работа по адаптивному физическому воспитанию не только позволит улучшить качество моторных навыков ребёнка, но и положительно повлияет на другие сферы развития.

Следует отметить, что родители не всегда знают как помочь ребёнку реализовать свои двигательные возможности и стать более самостоятельным. Задача специалиста помочь родителям организовать повседневную жизнь семьи так, чтобы ограниченные возможности ребёнка в движении не служили препятствием в повседневных делах и занятиях. В своей работе специалисту необходимо ориентироваться не только на потребности ребёнка, но и ориентироваться на нужды семьи.

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

1.1.1. Цели и задачи Программы

Цель – распространение и внедрение метода адаптивной физической культуры в работе с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи:

1. Информационная поддержка родителей по вопросам двигательного развития детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья.
2. Обучение родителей навыкам оказания коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья в области развития двигательной сферы.
3. Обучение специалистов, занимающихся проблемами развития детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья методам и приёмам адаптивного физического воспитания.

1.1.2 Принципы и подходы к формированию Программы

Рабочая программа базируется на следующих принципах:

Семейно-центрированность: программа семейно-центрирована и ориентирована на особенности каждой семьи, т.е. вся деятельность и рекомендации специалиста АФК направлены на поддержку семьи и усиление способностей семьи в обеспечении оптимального развития и функционирования их ребенка в различных областях.

Междисциплинарность: совместная работа специалистов разных областей знаний, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями межпрофессионального взаимодействия.

Функциональная направленность: направленность программы сопровождения на развитие способностей ребенка, повышающих его активность и участие в повседневной жизни.

Развитие ребенка в естественной среде: психолого-педагогическое сопровождение проводится в естественном для ребенка социальном и физическом окружении и предполагает активное исследование ребенком окружающего мира, получение разнообразного опыта, взаимодействие с окружающими близкими взрослыми и участие в различных мероприятиях, соответствующих возрасту и развитию ребенка, его интересам, а также пожеланиям и приоритетам его семьи; организация помощи в естественной среде обеспечивает ежедневный опыт, коммуникацию с близкими людьми, приобретение ребенком функциональных навыков и генерализацию вновь приобретенных навыков в естественный, ежедневный контекст.

Научность и доказательность: работа специалиста строится на научно обоснованных методах с использованием результатов современных

исследований, опубликованных в научных журналах, рецензируемых специалистами в данной области, а также с учетом показателей эффективности программы и результатов оценки мнения родителей или заменяющих их близких взрослых (законных представителей).

Уважение к личности: в основе программы лежит уважительное отношение к ребенку и родителям или замещающим их людям, принятие ребенка как полноправную личность с индивидуальными особенностями развития и потребностями; уважая личность родителей, педагог-психолог принимает их мнение о ребенке, их личный опыт, ожидания и решения.

Партнерство: установление партнерских отношений с ребенком, родителями, другими членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения.

Открытость: специалист АФК отвечает на запрос любой семьи или лиц, законно представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его состоянием или развитием.

1.1.3. Планируемые результаты

При планировании результатов освоения рабочей программы следует учитывать индивидуальные особенности развития конкретного ребенка и особенности его взаимодействия с окружающей средой.

- Налажена совместная активность специалиста с ребенком и семьей с целью развития подвижности в ЕЖС, в том числе с использованием вспомогательных средств;

- Повышена компетентность родителей в вопросах формирования социально-бытовых навыков ребенка, в том числе с использованием вспомогательных средств;

- Скорректированы двигательные нарушения у детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, сформированы правильные моторные навыки, детьми достигнуты основные этапы двигательного развития, развита зрительно-моторной координации, крупная и мелкая моторика, сформировано умение удерживать положение тела в пространстве, увеличена функциональность и эффективность движений.

- Обучены родители навыкам организации коррекционно-развивающего пространства для формирования у детей двигательной сферы в домашних условиях.

1.1.4. Оценка результатов

Количественный критерий:

- количество семей, получающих услуги;
- количество обученных специалистов;
- количество проведенных консультаций, практических занятий с родителями;

Метод оценки – статистический.

Качественный критерий:

- положительная динамика в развитии двигательной сферы детей (метод оценки - наблюдения специалиста и родителей, диагностика по

шкалам);

- использование приёмов адаптивной физической культуры в домашних условиях, в повседневной жизни семьи (метод оценки - качественный анализ анкет родителей);
- использование приёмов адаптивной физической культуры в работе с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья (метод оценки - качественный анализ анкет специалистов)

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Диагностика двигательной сферы детей

Первичная диагностика:

Первичная диагностика двигательной сферы детей, обработка результатов, составление индивидуальных программ по формированию основных двигательных навыков, анкетирование родителей.

Диагностика детей раннего возраста проводится по следующим методикам: KID и RSDI, модифицированной шкале Гриффитс – Архипова Е.Ф., Старош А., а также основывается на наблюдениях специалиста за спонтанными или целенаправленными движениями ребёнка в процессе игрового взаимодействия с взрослым. Далее составляется индивидуальная программа, в которую включены упражнения для достижения конкретных целей в развитии основных двигательных навыков у детей раннего возраста.

Промежуточная диагностика:

Это повторная диагностика основных двигательных навыков у детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, анализ динамики развития.

Промежуточная диагностика необходима для того, чтобы проследить динамику изменений в двигательном развитии детей (наличие положительной, отрицательной динамики развития моторных навыков, или динамика вовсе отсутствует) и достоверно оценить эффективность проведённой работы. Также повторная диагностика позволяет проследить, какие произошли изменения в двигательной сфере детей, например, способен ли ребёнок сохранять определённую позу, переходит ли он от симметричных движений и положений тела в пространстве к асимметричным, удерживает ли равновесие при переходе из одного положения тела в другое, насколько выражена физическая поддержка взрослого в ходе выполнения игровых упражнений.

2.2. Консультирование семьи по вопросам развития двигательной сферы детей

По результатам проведённой первичной диагностики на консультациях рассматриваются определённые проблемы двигательного развития ребёнка, их влияние на его общее развитие. Также проходит обсуждение, каким образом необходимо закреплять сенсомоторные навыки, нормализовать мышечный тонус, тренировать реакции равновесия, осваивать и совершенствовать отдельные движения, увеличивать объём двигательной активности ребёнка в повседневной жизни семьи. Форма работы с семьёй - индивидуальная, проводится 1-3 раза в неделю.

2.3. Обучение родителей приемам формирования основных двигательных навыков у детей

Приёмам формирования основных двигательных навыков у детей раннего возраста на индивидуальных практических занятиях с семьёй, проводится 1-3 раза в неделю. На данных практических занятиях осуществляется реализация индивидуальной программы, достигаются

поставленные цели, выполняются комплексы упражнений. Специалист даёт разработанные рекомендации по закреплению конкретных двигательных навыков в домашних условиях. Задача специалиста заключается в том, чтобы рассказать родителям о том, как они будут формировать двигательные навыки в процессе обычных повседневных ситуаций без чрезмерных затрат времени. Периодичность проведения - 1 раз в неделю.

Также формируются мини-группы по две-три семьи, у которых дети находятся на одном уровне двигательного развития для отработки определённых двигательных навыков. На групповых занятиях родители смогут поделиться опытом, как они проводят в домашних условиях упражнения по закреплению двигательных навыков.

Основной принцип работы с семьями – конструктивное взаимодействие родителей со специалистом и активное вовлечение родителей в процесс реализации развивающей программы по двигательному развитию; регулярное посещение консультаций и практических занятий для родителей, выполнение рекомендаций специалиста.

2.4. Обучение специалистов методам формирования основных двигательных навыков у детей

На семинарах и курсах по ранней помощи рассматриваются теоретические аспекты с анализом той или иной проблемы двигательного развития ребёнка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья. Проводятся мастер-классы, где специалисты могут тренироваться ставить цели по формированию определённого двигательного навыка, составлять индивидуальную программу упражнений для ребёнка, разрабатывать рекомендации для родителей. Обратная связь с участниками семинара, анкетирование.

2.5. Основные методы работы с детьми имеющими нарушения в двигательной сфере

Для реабилитации(абилитации) детей с двигательными нарушениями, используя специальные отечественные и зарубежные методики:

- элементы эрготерапии,
- элементы ЛФК,
- элементы массажа,
- физические упражнения,
- игротерапия,
- элементы метода кондуктивной педагогики,
- элементы метода базальной стимуляции по А. Фрелиху,
- элементы дыхательной гимнастики,
- элементы телесной терапии,
- упражнения для мозжечковой стимуляции,
- логоритмика.

Все занятия носят комбинированный характер, состоят из нескольких частей, каждая из которых посвящена решению определенной задачи и предусматривает новый вид деятельности. Одновременно решаются

развивающие и коррекционные задачи. Постепенно содержание занятий расширяется и усложняется.

В занятиях использую: фитбол, обручи, мячи, гимнастические палки, скамейку, сенсорную дорожку, балансиры, модули, туннели.

3. Перечень литературных источников

1. Выготский Л.С. Психология развития ребенка, История развития высших психических функций.
2. Евсеев С.П. «Теория и организация адаптивной физической культуры» 2016г.
3. Евсеев С.П., Шапкова Л.В., Адаптивная физическая культура,
4. Методические разработки ИКП РАО.
5. Методические разработки специалистов ИРАВ.
6. Статьи и электронная библиотека АНО Физическая реабилитация Санкт – Петербург.
7. Холодов Ж.К., Кузнецов В.С. «Теория и методика физического воспитания и спорта».
8. Электронная библиотека ФИРО.